

University of Groningen

## Bijdrage tot de Casuistiek van Perinephritis

Bolt, Menno

**IMPORTANT NOTE:** You are advised to consult the publisher's version (publisher's PDF) if you wish to cite from it. Please check the document version below.

*Document Version*

Publisher's PDF, also known as Version of record

*Publication date:*

1879

[Link to publication in University of Groningen/UMCG research database](#)

*Citation for published version (APA):*

Bolt, M. (1879). *Bijdrage tot de Casuistiek van Perinephritis*. [, Rijksuniversiteit Groningen]. [S.n.].

### Copyright

Other than for strictly personal use, it is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

The publication may also be distributed here under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license. More information can be found on the University of Groningen website: <https://www.rug.nl/library/open-access/self-archiving-pure/taverne-amendment>.

### Take-down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

Downloaded from the University of Groningen/UMCG research database (Pure): <http://www.rug.nl/research/portal>. For technical reasons the number of authors shown on this cover page is limited to 10 maximum.

# T H E S E S.

## II.

Bij paranephritis is, behalve andere teekenen, het optreden van een tympanitischen percussietoon, en a fortiori van bruit de pôt fêlé, in de lumbaalstreek een bewijs voor het optreden van perforatie in de intestina.

## III.

Op practisch gebied heeft de onderscheiding tusschen peri- en paranephritis weinig waarde.

## IV.

Uitgebreide suppuratieve processen behoeven niet altijd koorts ten gevolge te hebben.

Zure reactie der urine is geen bewijs tegen het bestaan van blaascatarrh.

## VI.

De verklaringen, die EBSTEIN en PERON geven van het verschijnsel, dat men bij perforatie van een perinephritisch absces, nooit faecale stoffen in de abscesholte vindt, verdienen niet den naam van verklaringen.

## VII.

Phthisis is contagieus.

1846 - 67

symptom hospital van kringgoud.

oo klinisch en 102000 poliklinisch

and Co Zonden dat een van het de end/persone

## VIII.

De theorie van TRAUBE, over het ontstaan der hypertrophia cord. bij morb. Bright. is onjuist.

## IX.

71

Ten onrechte zegt ALBERT (*Lehrb d. Chirurg.* Bd. 1, p. 601): „Die innere Oesophagotomie ist ein Verfahren, welches auch ein der Anatomie vollkommen Unkundiger verwerfen müsste. Maissonneuve hat unter vier Fällen 3 tödtliche Ausgänge, den ersten kan ihm die Chirurgie verzeihen, die anderen nur Gott.”

## X.

IV

De theorie van ROSENSTEIN over eclampsie is onaanneemlijk.

## XI.

Zoolang het niet boven allen twijfel verheven is, dat salicylpraeparaten collapsverschijnselen kunnen te weeg brengen, acht ik hunne toediening minstens onvoorzichtig bij eene pneumonie waar men de crisis kan verwachten.



## XII.

Entingsproeven met tuberkel massa, hebben slechts dan bewijskracht voor het specifieke wanneer klinisch tuberculose geleverd wordt, niet wanneer alleen tuberkels geproduceerd worden.

## XIII.

De beschouwingen van NÄGELI, neergelegd in zijn „Die niederen Pilze enz. moeten als een gunstig verschijnsel op hygienisch gebied aangemerkt worden.

---

## XIV.

Afgezien van andere symptomen, heeft de excavatie van de papil. alleen dan waarde voor de diagnose van glaucoom, wanneer zij slechts op één oog wordt aangetroffen.

## XV.

Het is hoogst wenschelijk, dat aan de oorheelkunde aan onze universiteiten meer aandacht geschonken worde dan tot nu toe is geschied.

## XVI.

De lagere volksklasse zal zich, door toepassing van de preventieve methode bij het sexueel verkeer, eerder dan door eenigen anderen maatregel, een betere positie verschaffen.

worden.

## XIII.

De beschouwingen van Nager, neergelegd in zijn „Die niederen Pilsener“ moeten als een gunstig verschoffel op hygienisch gebied aangemerkt worden.

## XIV.

Afzien van andere symptomen, heeft de organisatie van de papil alleen dan waarde voor de diagnose van kanker, wanneer zij slechts op één oog wordt aangetroffen.

## XV.

Het is hoogst wenschelijk, dat aan de oordeelkundige en onze instellingen meer aandacht geschonken worde dan tot nu toe is geschied.